

ご注文内容

FAX.0798-23-7334

オリジナルウェアご注文書①

お客様情報

ふりがな		電話番号	
お名前		携帯電話番号	
		FAX	
携帯メールアドレス			
パソコンメールアドレス			
ご住所	〒	都道府県	市区郡

※建物名までご記入下さい。

Tシャツのご使用方法

使用方法に✓をつけてください。

サークル用 クラブ用 クラス用 販売用 ご自分用 プレゼント用

学校名

学生様のみこちらご記入ください

お受け取り方法

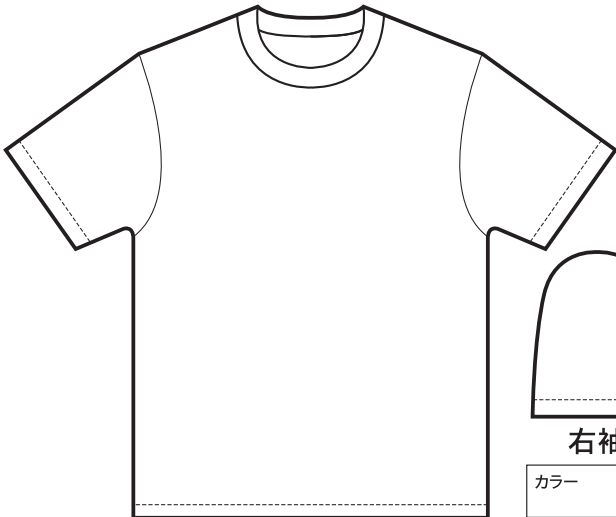
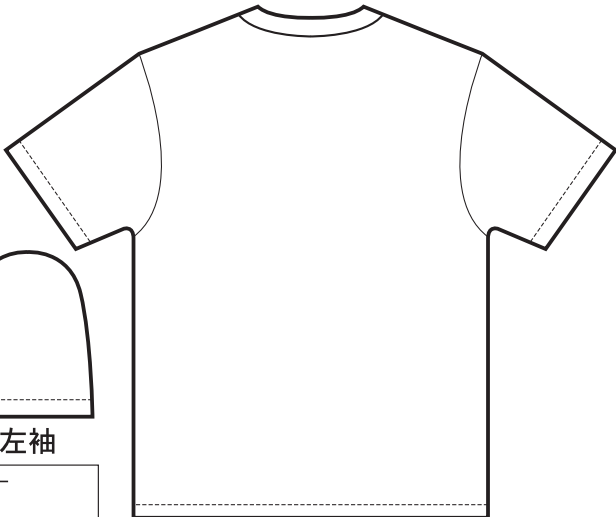
ご希望の項目に✓をつけてください	配送先	〒			※建物名までご記入下さい。			
<input type="checkbox"/> ご来店			都道府県	市区郡				
<input type="checkbox"/> ご配送	受け取り希望日	月	日 ()	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00~14:00	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00	<input type="checkbox"/> 18:00~21:00
ご配送ご希望の方は右枠ご記入ください		ご注文日から10日以降でお願いいたします。			<input type="checkbox"/> 14:00~16:00	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00	<input type="checkbox"/> 19:00~21:00	

ご注文枚数

枚数合計	サイズ詳細	ウェア
枚	どのサイズを何枚かという内容を記載ください	品番

プリント位置とカラー

※ご希望のプリント位置やプリントカラーについて必ずご記入下さい。

フロント	バック
	
カラー	カラー
右袖	左袖
カラー	カラー

備考

質問事項/連絡事項等をご記入ください。オプションで袋詰め、タグ付け、色替え等を希望される場合もこちらにご記入ください。